

**DEMANDE D'APPEL À UNE/DES DÉCISION(S) SUR PREUVE /
RECOMMANDATION DE FICHAGE AU REGISTRE CENTRAL**

DCF-2210 B
7/2016 (Rév.)



Veillez remplir ce formulaire et soumettre cette demande à :

DCF Legal Division
Department of Children and Families
505 Hudson Street
Hartford, CT 06106

Date :
N° DE LIEN :
Objet : Enquête datée du :

Madame, monsieur,

Je sollicite une révision interne aux motifs suivants :

(COCHEZ TOUT CE À QUOI VOUS VOULEZ FAIRE APPEL)

Je conteste le(s) fait(s) selon le(s)quel(s) j'aurais maltraité ou négligé un enfant.

Je ne suis pas d'accord avec la recommandation de fichage au registre central.

ET (le cas échéant)

Je souhaite ajourner mon appel dans l'attente de mon procès devant le tribunal pénal intenté au motif que j'aurais maltraité ou négligé un enfant. **Si je demande à ce que mon affaire soit reportée, j'accepte de disposer d'un délai de trois ans à compter de la date de cette lettre pour demander le rétablissement de mon appel à l'Unité administrative des audiences (Administrative Hearing Unit) du DCF. Si je ne demande pas le rétablissement de mon appel dans les trois ans, j'accepte que les faits ci-dessous soient confirmés.**

Tous les courriers peuvent m'être envoyés à l'adresse suivante :

Nom : _____

Rue et numéro : _____

Ville : _____ État : _____ Code postal : _____

N° de téléphone : _____

En vous remerciant de votre réponse rapide à cette demande,

veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sincères salutations.

Signature : _____

Date : _____